

「みんなで話そうー看護の出前授業」 のお申込み方法について

出前授業（講師派遣）は、奈良県内の小学校・中学校・高等学校を対象に、児童・生徒たちが看護職（保健師、助産師、看護師）の話を直接聞いたり触れ合ったりする機会を提供しています。

2004年にスタートし、キャリア教育に役立つ「看護職の仕事の紹介」「看護職になるための進路」、「いのちの大切さ」や「こころとからだの話」などの話を、県内の医療・福祉の現場で働く看護職がお話をいたします。

開催時期：2023年4月～2024年3月（お申し込み時に実施希望日をお知らせください）

授業内容：①看護職の仕事（仕事の内容・魅力、患者とのエピソードなど）

②看護職への道（資格の取り方、看護職になるための進路など）

③いのちの大切さ、こころとからだの話

④簡単な看護技術の体験（聴診器で心音を聞く、血圧や脈を測るなど）

※授業内容の詳細は、貴校の希望を受け、講師となる看護職と相談のうえ決めさせていただきます。お申し込み時に貴校のご希望をぜひお知らせください。

申 込：別添の申込書をダウンロードし FAX または Eメールでお送りください。後日、ご担当者様に連絡を差し上げます。

なお、現役の看護職が講師を務めるため、講師派遣の調整などに時間を要する場合がございます。開催希望日の2カ月前までにはお申し込みくださいますようお願いいたします。

費 用：お申し込みは無料です。また、会場、設備などをご用意をお願いします。

講師への謝金は貴校の規定に沿ってお支払い願います。

また、講師の交通費・資料代（コピー代程度）をご負担ください。

申込み・問合せ先：公益社団法人 奈良県看護協会

奈良県ナースセンター

電 話：0744-25-4031

F A X：0744-24-7703

E-mail: nara@nurse-center.net

URL : <https://www.nara-kango.or.jp/>

「みんなで話そう—看護の出前授業」 申 込 書

以下のとおり申し込みます。

1. 学校名	立
2. 担当者名	教科： 役職：
3. 連絡先	住所：〒
	電話： () FAX： ()
	Eメール：
4. 対象学年・人数	第 学年 <input type="checkbox"/> 希望者のみ <input type="checkbox"/> 全員 参加対象人数 人
5. 科目・ねらい	<科目> <ねらい> (例1：進路の動機付け 例2：命について考えさせる)
6. 実施希望日・時間	第1希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (全 分)
	第2希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (全 分)
	第3希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (全 分)
7. 授業内容の希望 ※より具体的な希望があれば、 下欄にお書き添えください	ご希望の内容に☑をつけてください(複数回答可) <input type="checkbox"/> 看護職の仕事(仕事内容・魅力、患者とのエピソードなど) <input type="checkbox"/> 看護職への道(資格の取り方、看護職になるための進路など) <input type="checkbox"/> いのちの大切さ、こころとからだの話 <input type="checkbox"/> 簡単な看護技術の体験(聴診器で心音を聞く。血圧や脈を測るなど) <input type="checkbox"/> そのほか(詳細は下欄にお書き添えください)
	※授業に関するご要望についてご自由にご記入下さい (例1)看護師を目指す生徒が増えています。同時に現実を知らないまま目指している生徒もおり、ミスマッチが発生しないよう、仕事の厳しさとやりがいをしっかりと分かせたい。 (例2)例年助産師さんに出前授業に来ていただき、「生命の誕生」命の大切さについて、思春期の身体の変化についての話をお願いしています。赤ちゃんのお腹での動きなどの話を聞き、子ども達は感じる事が多いようです。助産師の仕事、自分と仕事とは、命を扱う仕事についてキャリア教育としての話も希望します。
8. 取材対応の可否	地元紙などからの取材に <input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 協力できない ※ご協力いただける場合は、地元メディア等に取材案内を配信します。取材の申込みは看護協会 で受け付けます。
9. 講師への謝礼	謝 礼：支払い可能額【¥ 】 交通費：実費【¥ 】まで支払い可能
10. そのほか (希望、連絡など)	(例1：保護者も一緒に参加したい 例2：職業体験の1日行事の中で実施したい など)

※ご記入いただきました情報や、出前授業後にご提出いただく実施報告の内容は「看護の日・看護週間」事業の広報活動でのみ利用させていただきます。

**申し込み・問い合わせ先：電 話：0744-25-4031 F A X：0744-24-7703
奈良県ナースセンター**